

PLAYBACK-MUSICAL

ANMELDUNG

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Plz / Ort: _____

Alter: _____

Telefon: _____

email: _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Informationstreffen: 17. September 2009 um 17.00 Uhr im Haus Michael.

Die Anmeldung bitte im Haus Michael abgeben oder faxen an: 0228-9739467